**ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTIA O SUS MODIFICACIONES**
**CONTRATO O CONVENIO No. SV-SA-OP-104-2025**

**EL SECRETARIO DE VIVIENDA DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA APRUEBA LA PÓLIZA QUE SE DESCRIBE A CONTINUACIÓN:**

GARANTIA PRINCIPAL___X_____ MODIFICACIÓN_____ No. MODIFICACIÓN O ANEXO _____

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **CONTRATISTA (Tomador) / PARTE DEL CONTRATO O CONVENIO** | CONSTRUCTORA BOX SAS | | **NIT / CC**:: 9009812396 | |
| **N° CONTRATO O CONVENIO** | **SV-SA-OP-104-2025** | | | |
| **OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO** | CONSTRUCCIÓN DE VIVIENDA NUEVA EN EL MUNICIPIO DE FOMEQUE - DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA | | | |
| **CLASE DE GARANTIA** | UNICA DE CUMPLIMIENTO | | | |
| **IDENTIFICACION DE LA ASEGURADORA:** | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A | | NIT No. 890.903.407-9 | |
| **GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO N°** | 4353163 | **Anexo N°.** | Fecha de expedición | 11-09-2025 |
| **PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL N°** | 013001034062 | **Anexo N°.** | Fecha de expedición | 11-09-2025 |
| **OTRAS PÓLIZAS No** | | **Anexo N°.** | Fecha de expedición | - |
| **VALOR DEL CONTRATO** | $ 678.043.793 | | | |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO/ CONVENIO** | Tres (3) meses | | | |

| **AMPAROS** | **APLICA** | **VALOR ASEGURADO** | **VIGENCIA Fecha inicial/ Fecha Final** | |
|---|---|---|---|---|
| **Cumplimiento del contrato** | SI | 135.608.759 | 09-09-2025 | 09-08-2026 |
| Buen Manejo y Correcta Inversión del Anticipo | NO | | | |
| Pago Anticipado | NO | | | |
| Calidad del Servicio | NO | | | |
| Pago de Salarios, Prestaciones Sociales Legales e Indemnizaciones Laborales | SI | 33.902.190 | 09-09-2025 | 09-09-2028 |
| Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes | NO | | | |
| Estabilidad y calidad de la Obra | SI | 203.413.138 | 09-12-2025 | 09-12-2030 |
| **Responsabilidad Civil Extracontractual** | SI | 284.700.00 | 09-09-2025 | 09-12-2025 |
| Otros Amparos (Deberá Identificar los Amparos, abriendo más casillas de ser necesario) | NO | | | |

| **OBSERVACIONES** |
|---|
| |

Nota: En caso de que la garantía sea una póliza de seguro, el contratista deberá anexar el respectivo recibo de pago de prima.

**REVISIÓN DE VALIDACIÓN E INTEGRIDAD DE LA GARANTIA**

En atención a la Circular Conjunta No 001 del 20 de agosto de 2021 modificada por la Circular Conjunta 002 del 23 de diciembre de 2021 expedidas por la Superintendencia Financiera de Colombia en conjunto con la Agencia Nacional de Contratación Pública – Colombia Compra Eficiente y la Directiva No 025 del 16 de diciembre de 2021 expedida por la Procuraduría General de la Nación, la entidad procedió a efectuar la consulta de validez de la Garantía.

| | |
|---|---|
| **MEDIO DE CONSULTA Y VALIDACION:**<br><br>**Expedición - Anexo 16772596**<br>Fecha expedición: 11/09/2025<br><br>**Expedición - Anexo 16772596**<br>Fecha expedición: 11/09/2025 | Por consulta realizada:<br>1) A través del número telefónico_____ atendido por el Sr(a)_____ el día _____a la hora_____ con radicado _____<br><br>2) A través del correo electrónico enviado al email_____ y con respuesta recibida el día_____ a la hora _____ por parte del Sr(a)_____ con radicado _____<br><br>3) A través de la página Web en la URL https://provalidarpoliza.azurewebsites.net/890903407/verify el día 25/09/2025 a la hora_11:00 AM<br>(se anexa constancia) |

| **SOPORTES DE LA CONSULTA Y VERIFICACION** |
|---|
| SE ANEXAN LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:<br>1) PRINTS DE PANTALLA<br>2) LOS DEMAS QUE SE CONSIDEREN. |

| **VERIFICO**: | | |
|---|---|---|
| DEPENDENCIA | NOMBRE | FIRMA |
| SECRETARIA DE VIVIENDA | MILENA GAITAN | |

Se aprueban las garantías antes identificadas, toda vez que reúnen los requisitos de vigencia y cuantía exigidos por el SECRETARIO DE VIVIENDA del Departamento de Cundinamarca.

Lugar y Fecha de aprobación: Bogotá, 25 DE SEPTIEMBRE del 2025.

_____
LINO ROBERTO POMBO TORRES

Número Póliza: 4353163

## SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, CONSTRUCTORA BOX S A S

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



### INFORMACIÓN DEL TOMADOR

| Nombre y apellidos o razón social | Tipo de identificación | Número de identificación |
|---|---|---|
| CONSTRUCTORA BOX S A S | NIT | 9009812396 |
| **Dirección** | **Ciudad** | **Teléfono** |
| CR 2 # 3 02 | CHOACHI | 8486215 |

### INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

| Nombre y apellidos o razón social | Tipo de identificación | Número de identificación | Dirección | Ciudad | Teléfono |
|---|---|---|---|---|---|
| CONSTRUCTORA BOX S A S | NIT | 9009812396 | CR 2 # 3 02 | CHOACHI | 8486215 |

### INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

| Nombre y apellidos o razón social | Tipo de identificación | Número de identificación |
|---|---|---|
| DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA SECRETARIA DE HABITAT Y VIVIENDA | NIT | 8999991140 |

### INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

| Número de documento | Operación | Oficina | Ciudad expedición | Fecha de expedición |
|---|---|---|---|---|
| 16772596 | POLIZA NUEVA | 2769 | BOGOTA D.C. | 2025-09-11 |
| **Forma de pago** | **Número de riesgos vigentes** | **Referencia de pago** | **Producto** | **Moneda** |
| CONTADO | 1 | 01216772596 | SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) | PESO COLOMBIANO |

### COBERTURAS

| Nombre | Fecha inicial | Fecha vencimiento | Valor asegurado | Prima |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 09-SEP-2025 | 09-AGO-2026 | $135.608.759,00 | $1.613.187 |
| ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA | 09-DIC-2025 | 09-DIC-2030 | $203.413.138,00 | $13.229.099 |
| PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 09-SEP-2025 | 09-DIC-2028 | $33.902.190,00 | $1.433.273 |

### VALORES A PAGAR

| Valor prima sin IVA | Valor IVA | Total a pagar | Valor asegurado | Total valor asegurado |
|---|---|---|---|---|
| $16.275.559 | $3.092.356 | $19.367.915 | $372.924.087,00 | $372.924.087,00 |

VALOR A PAGAR EN LETRAS : DIECINUEVE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS M/L

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

## VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

| Vigencia movimiento desde | Vigencia movimiento hasta | Número de días | Vigencia póliza desde | Vigencia póliza hasta |
|---|---|---|---|---|
| 09-SEP-2025 | 09-DIC-2030 | 1917 | 09-SEP-2025 | 09-DIC-2030 |

| Ramo | Producto | Oficina | Usuario |
|---|---|---|---|
| 012 | NDX | 2769 | CUM001 |

## INTERMEDIARIO

| Nombres y apellidos o razón social | Código | Compañía | Categoría | % participación | Prima |
|---|---|---|---|---|---|
| RICARDO RAMOS RAMOS | 7950 | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. | NATURAL | 100% | 16.275.559 |

## COASEGURO

| Tipo coaseguro | Número póliza líder | Documento compañía líder |
|---|---|---|
| DIRECTO | | |

## CONDICIONES GENERALES APLICABLES

| Nombre | Fecha a partir de la cual se utiliza | Tipo y número de la entidad | Tipo de documento | Ramo al cual pertenece | Identificación interna de la proforma | Canal de comercialización |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CLAUSULADO | 2017-01-01 | 13 - 18 | P | 05 | F-01-12-084 | D00I |
| NOTA TÉCNICA | 2017-06-25 | 13 - 18 | NT-P | 5 | N-01-012-011 | |

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

OBJETO: CUMPLIR CON LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO DE OBRA # SV-SA-OP-104-2025 CONSTRUCCIÓN DE VIVIENDA NUEVA EN EL MUNICIPIO DE FOMEQUE -DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA.
ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO: GOBERNACION DE CUNDINAMARCA-SECRETARIA DE HABITAT VIVIENDA- IDENTIFICADA CON EL NIT 899999114-0.

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.

## INFORMACIÓN ADICIONAL

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-01-12-084 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.

Firma autorizada

Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE, LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT #890.903.407-9
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Número Póliza: 013001034062

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Hola, CONSTRUCTORA BOX S A S

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



## INFORMACIÓN DEL TOMADOR/CONTRATANTE

| Nombre y apellidos o razón social | Tipo de identificación | Número de identificación |
|---|---|---|
| CONSTRUCTORA BOX S A S | NIT | 9009812396 |
| **Dirección** | **Ciudad** | **Teléfono** |
| CR 2 # 3 02 | CHOACHI | 8486215 |

## INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

| Nombre y apellidos o razón social | Tipo de identificación | Número de identificación |
|---|---|---|
| CONSTRUCTORA BOX S A S | NIT | 9009812396 |

## INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

| Nombre y apellidos o razón social | Tipo de identificación | Número de identificación |
|---|---|---|
| TERCEROS AFECTADOS | | |

## INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

| Número de documento | Operación | Oficina y ciudad expedición | Fecha expedición | Moneda |
|---|---|---|---|---|
| 14164857 | POLIZA NUEVA | 2769 - BOGOTA D.C. | 2025-09-11 | PESO COLOMBIANO |
| **Forma de pago** | **Número de riesgos vigentes** | **Referencia de pago** | **Producto** | **Índice variable** |
| ANUAL | 1 | 01314164857 | SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO | 0% |

## INFORMACIÓN DEL RIESGO ASEGURADO

| Dirección | Ciudad | Departamento | Descripción sector |
|---|---|---|---|
| CR 2 # 3 2 | CHOACHI | CUNDINAMARCA | SECTOR SERVICIOS |
| **Actividad** | **Código actividad** | **Descripción riesgo** | **Riesgo número** |
| EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE CONSTRUCCIÓN | 15 | | 1 |

## COBERTURAS

| Nombre | Valor asegurado | Valor movimiento | Índice variable | Prima | Valor IVA | Valor total a pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|
| BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL | $284.700.000,00 | $284.700.000 | 0% | $354.900 | $67.431 | $422.331 |

## DEDUCIBLES Y VALORES ASEGURADOS POR COBERTURA

| Cobertura | Valor asegurado | Deducible |
|---|---|---|
| BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL | $284.700.000,00 | 15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV |

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

## VALORES A PAGAR

| Valor prima sin IVA | Valor IVA | Total a pagar |
|---|---|---|
| $354.900 | $67.431 | $422.331 |
| **Valor asegurado** | **Valor índice variable** | **Total valor asegurado** |
| $284.700.000 | 0% | $284.700.000 |

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CUATROCIENTOS VEINTI DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/L

## VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

| Vigencia movimiento desde | Vigencia movimiento hasta | Número de días | Vigencia póliza desde | Vigencia póliza hasta |
|---|---|---|---|---|
| 09-SEP-2025 | 09-DIC-2025 | 91 | 09-SEP-2025 | 09-DIC-2025 |

| Ramo | Producto | Oficina | Usuario |
|---|---|---|---|
| 013 | AG5 | 2769 | CUM001 |

## INTERMEDIARIO

| Nombres y apellidos o razón social | Código | Compañía | Categoría | % participación | Prima |
|---|---|---|---|---|---|
| RICARDO RAMOS RAMOS | 7950 | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. | NATURAL | 100% | 354.900 |

## COASEGURO

| Tipo coaseguro | Número póliza líder | Documento compañía líder |
|---|---|---|
| DIRECTO | | |

## CONDICIONES GENERALES APLICABLES

| Nombre | Fecha a partir de la cual se utiliza | Tipo y número de la entidad | Tipo de documento | Ramo al cual pertenece | Identificación interna de la proforma | Canal de comercialización |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CLAUSULADO | 2009-06-01 | 13 - 18 | P | 6 | F-01-13-040 | |

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO
012004353163. NO. DE CONTRATO SV-SA-OP-104-2025 .
LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 284,700,000 PARA CUBRIR LOS
PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÑO EMERGENTE, COMO
EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS
EXTRAPATRIMONIALES.
OBJETO: CUMPLIR CON LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO DE OBRA #
SV-SA-OP-104-2025 CONSTRUCCIÓN DE VIVIENDA NUEVA EN EL MUNICIPIO DE FOMEQUE
-DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA.
ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO: GOBERNACION DE CUNDINAMARCA-SECRETARIA DE HABITAT
VIVIENDA- IDENTIFICADA CON EL NIT 899999114-0.

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.

## INFORMACIÓN ADICIONAL

DEFINICIONES:SMMLV SALARIO MÍNIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE - SMDLV SALARIO MÍNIMO DIARIO LEGAL VIGENTE - SUBLÍMITE TODOS LOS VALORES ESTABLECIDOS COMO SUBLIMITES EN CUALQUIERA DE LAS COBERTURAS DE ESTA PÓLIZA SE ENTIENDEN, INCLUIDOS DENTRO DE LA SUMA ASEGURADA O LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD ASEGURADO, Y POR LO TANTO NO ADICIONAN VALOR ASEGURADO.

TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO DE ACUERDO CON EL ARTICULO 1068 DEL CODIGO DE COMERCIO: LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACION.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

## INFORMACIÓN ADICIONAL

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.

Firma autorizada

Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE. LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
HACE CONSTAR

Que la garantía de SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) en la póliza 4353163 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: CONSTRUCTORA BOX S A S y Asegurado y/o Beneficiario es DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA SECRETARIA DE HABITAT Y VIVIENDA y su documento 16772596 expedida el día 11 de Septiembre de 2025 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

| Concepto | Valor |
|---|---|
| Prima | $16.275.559 |
| Impuestos | $3.092.356 |

**Total: $19.367.915**

La presente poliza no expirará por falta de pago de la prima o de los certificados anexos que se expidan con fundamento en ella o por la revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía

Para constancia se firma en BOGOTA D.C. a los 11 dias del mes de Septiembre de 2025.

Firma Autorizada

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9
VIGILADO